|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 登録№ |  |
| 廃止年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 廃止事由 |  |

**記入例**

**災害時要援護者登録申請書兼登録台帳（連絡先登録台帳）**

　　年　　月　　日

越前町長　あて

**記入しないでください。**

**私が届け出た下記の個人情報は、関係機関（町関係課、社会福祉協議会（福祉推進委員含む）、地区区長、民生委員・児童委員及び自主防災組織（避難支援者含む）、警察署、消防署）で共有することを承諾します。**

**記入しないでください。**

**署名：　越　前　太　郎　　　印**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 要援護者区分 | |  | |
| フリガナ  氏名 | **ｴﾁｾﾞﾝ　ﾀﾛｳ**  **越前　太郎** | | | | 性別 | **男** | 緊急通報装置 | |  | |
| 住所 | **〒916-0192**  **越前町西田中１３－５－１** | | | | | | 電話番号  FAX番号  携帯番号 | | **0778-34-1234**  **0778-34-1235**  **090-1234-5678** | |
| 生年月日 | **昭和10年10月10日** | | | | | | 行政区 | | **西田中** | |
| 現在かかっている病院など | 血液型  **Ａ型** | 主な持病  **腰痛、リュウマチ　など…** | | | | | | | 服用している薬  **○○○薬**  **腰痛の薬　など…** | |
| かかりつけ医(病院)  **○○病院**  （電　話：**０７７８－○○－○○○○**） | | | | | | | | アレルギー等  **□□□□□□□** | |
| 家族構成・同居状況等(本人含む) | **３**人 | 居住建物の構造 | | １　木造  ２　鉄筋コンクリート造  ３　その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | 階数 | １　平屋建て  ２　２階建て  ３　３階建以上 |
| 普段いる部屋 | **寝室** | | | | | | | 寝室の位置 | **１階　東側** | |
| 緊急時の  家族等の  連絡先 | 氏　　名 | | 続　柄 | | 住　　　所 | | | | 電話番号(携帯番号) | |
| **越前　一郎** | | **子** | | **越前町○○　□□－□□** | | | | 自　**0778－34－0000**  携　**080－1234－0000** | |
| **越前　花子** | | **子** | | **越前市○○　□□－□□** | | | | 自　**0778－00－0000**  携　**080－9876－0000** | |
| 避難支援者  (協力者)  [家族以外] | 氏　　名 | | 申請者との関係 | | 住　　　所 | | | | 電話番号(携帯番号) | | 住　　　所 | 電話番号(携帯番号) |
| **○○　○○** | | **近所** | | **越前町○○　△△－△△** | | | | 自　**0778－34－0000**  携　**080－1234－0000** | |
| **○○　○○** | | **近所** | | **越前町○○　○○－○○** | | | | 自　**0778－34－0000**  携　**080－1234－0000** | |
| **○○　○○**  **※区長や民生委員は災害等の際には対応することが多数あり、避難支援しきれない場合があります。また数年で代わりますので、次の方が対応できない場合も考えられますので、できるだけ控えてください。避難支援者の了承を得てください。いない場合は空白。** | | **近所** | | **越前町○○　□□－□□** | | | | 自　**0778－34－0000**  携　**080－1234－0000** | |

|  |  |
| --- | --- |
| 備　　　考  （避難場所等） |  |

【裏】地　図

|  |  |
| --- | --- |
| 避難場所 | **避難場所（避難施設名）** |
| 要援護者宅  ~避難場所 |  |